

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający:

Gmina Skąła, ul. Rynek 29, 32-043 Skąła

w imieniu której działa nabywca:

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skale

siedziba: ul. Szkolna 4, 32-043 Skąła

reprezentowany przez kierownika: Barbarę Stanisław

II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. Zamawiający zaprasza na świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla osób niepełnosprawnych ze znacznym stopniem niepełnosprawności w ramach pobytu całodobowego w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, wpisanej do rejestru właściwego wojewody - zadanie realizowane jest ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022.

2. Zapytanie ofertowe nie przekracza równowartości 130 000 złotych i zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych nie podlega jej przepisom.

III. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:

1.1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej zgodnie z załącznikiem Nr 1 wraz z oświadczeniem według załącznika nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

1.2. Wykonawca musi dysponować placówką zapewniającą całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku wpisana do rejestru właściwego Wojewody.

1.3. Posiadanie przez wykonawcę udokumentowanego doświadczenia wskazanych 3 osób poprzez dołączenie do oferty dokumentów, z których będzie wynikać, że dana osoba zdobywała doświadczenie związane z przedmiotem zamówienia w okresie wskazanym przez Wykonawcę.

1.4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego. Złożenie oferty niezgodnej z prawem lub zapytaniem ofertowym spowoduje jej odrzucenie.

1.5. Kryterium oceny ofert jest cena i doświadczenie.

1.6. Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto podanej przez Oferenta na formularzu ofertowym oraz na podstawie załączonych do oferty dokumentów.

1.7. Podana cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia.

1.8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dot. treści złożonych ofert.

1.9. Rozliczenia między Zamawiającym a wybranym Oferentem będą prowadzone na podstawie rachunku/faktury wystawionej przez wybranego Oferenta, w oparciu o faktycznie zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia i na podstawie zaoferowanej ceny. Szczegóły rozliczeń zawarte zostaną w umowie, którą zostanie podpisana pomiędzy Zamawiającym i wybranym Oferentem.

IV. Opis wymagań stawianych wykonawcy

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie zadania: „Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, wpisanej do rejestru właściwego wojewody - zadanie realizowane jest ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022 skierowanych do 7 osób

2. Usługa opieki wytchnieniowej ma być świadczona w ramach pobytu całodobowego osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w placówce wpisanej do rejestru właściwego wojewody, która w tym czasie zapewni opiekę ww. osobom, w zastępstwie jej opiekuna faktycznego wraz z wyżywieniem odpowiednim do ich potrzeb.

3. Czas trwania pobytu całodobowego – 14 dni

4. Adresaci świadczenia usług tj. członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę zobowiązani są do zaopatrzenia podopiecznych na okres całego pobytu w szczególności w: niezbędne leki w tym harmonogram ich zażywania, środki higieniczne i pielęgnacyjne, sprzęt ortopedyczny oraz niezbędne rzeczy do codziennego funkcjonowania.

5. Sposób świadczenia usług powinien uwzględniać stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz indywidualne potrzeby i możliwości osoby przebywającej w placówce (uczestnika świadczenia).

6. Zakres usług w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku polega na świadczeniu przez całą dobę usług:

6.1 Opiekuńczych zapewniających:

6.1.1. Udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, w miarę potrzeby pomocy w ubieraniu się, jedzeniu, myciu i kąpaniu.

6.1.2. Pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby.

6.1.3. Pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych.

6.1.4. Rehabilitację fizyczną i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej i fizjoterapii.

6.1.5. Opiekę higieniczną.

6.1.6. Niezbędną pomoc w załatwianiu spraw osobistych.

6.1.7. Kontakty z otoczeniem.

6.1.8. Organizację czasu wolnego.

6.2. Bytowych zapewniających:

6.2.1. Miejsce pobytu.

6.2.2. Wyżywienie.

6.2.2. Utrzymanie czystości.

6.3 Miejsce pobytu powinno spełniać następujące warunki:

6.3.1. Budynek i jego otoczenie - bez barier architektonicznych.

6.3.2. Pozostałe wymagania zgodnie z obowiązującymi standardami, określonymi w art. 68 ust. 4, 4a, 5, 5a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021 r., poz. 2268 z późn.zm).

6.3.3. W szczególnych przypadkach tj. braku dostarczenia przez członków rodzin lub opiekunów środków higieniczno-sanitarnych i pielęgnacyjnych Wykonawca zapewni niezbędne środki w zakresie koniecznym do prawidłowej realizacji świadczonej usługi.

6.4. Kwalifikację do przyznania usługi opieki wytchnieniowej w formie całodobowego pobytu w placówce przeprowadza Zamawiający.

7. Do zadań Wykonawcy należeć będzie:

7.1. Zapewnienie miejsca świadczenia usługi wytchnieniowej w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, wpisaną do rejestru właściwego wojewody;

7.2. Zapewnienie całodobowego wyżywienia w każdym dniu pobytu uczestnika obejmującego co najmniej (śniadania, obiady i kolacje, napoje oraz drobne przekąski) uwzględniające zalecenia lekarskie, potrzeby i różnorodne diety zgodnie z potrzebami uczestników korzystających ze świadczeń w ramach opieki wytchnieniowej zgodnie z art. 68 ust. 6 Ustawy o Pomocy Społecznej.

7.3. Rozpoczęcie pobytu uczestników możliwe będzie po wcześniejszym uzgodnieniu tego faktu z Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skała przez uczestnika lub opiekuna.

7.4. W sytuacji nagłej/losowej/interwencyjnej usługa opieki wytchnieniowej może być przyznana bez Karty zgłoszenia do Programu „Opieka Wytchnieniowa” – edycja 2022”,

a Wykonawca świadczący usługę opieki wytchnieniowej zobowiązany jest przyjąć tę osobę w dniu zgłoszenia faktu konieczności umieszczenia uczestnika w placówce.

7.5. Przez sytuacje nagłe, losowe oraz interwencyjne Zamawiający rozumie w szczególności śmierć członka rodziny/opiekuna, nagłą hospitalizację, wypadek.

8. Wykonawca zobowiązuje się do:

8.1. Zapewnienia personelu do wykonania czynności, o których mowa w pkt 6.1 posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania zawodu lekarza, pielęgniarki, ratownika medycznego, opiekuna w domu pomocy społecznej, opiekuna osoby starszej, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, opiekuna medycznego albo osoby posiadające udokumentowane co najmniej 2 – letnie doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym, przewlekłe chorym lub osobom w podeszłym wieku oraz ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy;

8.2. Prowadzenia karty realizacji usługi;

8.3. Prowadzenia karty raportu dziennego z zakresu wykonanych czynności;

8.4. Zapewnienia terapii zajęciowej zgodnie z potrzebami uczestników;

8.5. Podnoszenia sprawności i aktywizowaniu uczestników;

8.6. Zaspokojenia potrzeb religijnych i kulturalnych;

8.7. Zapewnienia przestrzegania praw mieszkańców;

Przekazywania informacji o stanie zdrowia uczestników tylko osobom upoważnionym;

8.8. Ponoszenia odpowiedzialności za osoby/personel świadczący usługi, mające kwalifikacje i przeszkolone zgodnie z obowiązującymi przepisami, która mają spełniać wymagania zdrowotne oraz. higieniczne niezbędne do pracy z osobą niepełnosprawną;

8.9. Zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;

8.10. Wykonawca posiada kwalifikacje i doświadczenie w realizacji usługi z zakresu opieki nad osobami niepełnosprawnymi.

8.11. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do potwierdzenia ww. kwalifikacji i doświadczenia.

8.12. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje i doświadczenie do wykonania usługi oraz zobowiązuje się wykonać ją ze szczególną starannością.

8.13. Zamawiający jest uprawniony do przeprowadzania kontroli realizacji usługi w ramach Programu w każdym czasie bez konieczności informowania Wykonawcy o planowanej kontroli i jej terminie.

V. Termin realizacji:

Od dnia zawarcia umowy do 30 listopada 2022 roku.

VI. Kryterium wyboru oferty:

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Cena	-	60 %
Doświadczenie	-	40%

2. Każdy z Wykonawców w poszczególnych kryteriach otrzyma odpowiednią ilość punktów, wyliczoną w następujący sposób:

2.1.Cena wyliczona według wzoru:

$$IP = \frac{N}{B} \times A$$

gdzie poszczególne litery oznaczają:

IP – ilość punktów,

N – cena ofertowa najniższa spośród wszystkich rozpatrywanych i nieodrzuconych ofert,

B – cena ofertowa oferty badanej (przeliczanej),

A – waga danego kryterium wyrażona w punktach - 100 pkt

2.2. Doświadczenie osób

Punktowana będzie liczba lat, podczas których osoby skierowane do realizacji zamówienia zdobywały doświadczenie związane z przedmiotem zamówienia. Aby otrzymać punkty w tym kryterium Wykonawca musi udokumentować doświadczenie wskazanych 3 osób poprzez dołączenie do oferty dokumentów, z których jasno będzie wynikać, że dana osoba zdobywała doświadczenie związane z przedmiotem zamówienia w okresie wskazanym przez Wykonawcę. Brak udokumentowania doświadczenia osób skierowanych do wykonywania zamówienia będzie skutkowało brakiem lub mniejszą ilością punktów przyznanych w tym kryterium.

Przy obliczaniu punktów Zamawiający zastosuje zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku.

Punkty w w/w kryterium będą przyznawane wg następującego klucza:

Elementy podlegające ocenie		Liczba punktów
Doświadczenie osób skierowanych do wykonywania zamówienia	do 2 lat włącznie	0 pkt
	powyżej 2 lat - do 3 lat włącznie	10 pkt
	powyżej 3 lat – do 4 lat i więcej	20 pkt

Ilość punktów w kryterium stanowi średnia ważona.

3. W ramach wszystkich wskazanych i opisanych kryteriów, Wykonawca otrzyma łączną (końcową) ilość punktów wyliczoną w następujący sposób:

$$\mathbf{KIP = IP1 + IP2}$$

gdzie poszczególne symbole oznaczają:

KIP – końcowa ilość punktów

IP1 – ilość punktów uzyskanych w kryterium: Cena

IP2 – ilość punktów uzyskanych w kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do wykonywania Zamówienia

4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów.

VII. Miejsce i termin składania ofert :

1. Ofertę należy przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: mgops@skala.pl, osobiście lub pocztą tradycyjną na adres: Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Szkolna 4, 32-043 Skala do 30.06.2022 r. do godz. 15.00 - decyduje data wpływu; w zaklejonej kopercie z dopiskiem: „OFERTA - OPIEKA WYTCHNIENIOWA- edycja 2022”.

2. Odrzuceniu podlega propozycja nie spełniająca wymagań określonych w zapytaniu ofertowym i złożone po terminie.

VIII. Osoba upoważniona do kontaktu :

Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest: pracownik socjalny Ewelina Krochmal oraz pracownik socjalny Kinga Kazior.

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Oświadczenie o spełnienie warunków udziału w postępowaniu
3. Informacja RODO
4. Wykaz osób

KIEROWNIK
MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ W SKALE

mgr Barbara Stanisł

